

平成 年 月 日

一般社団法人長野県自動車販売店協会 理事長 殿
Fax 026-226-5194

講師(指導員)派遣申請書

(申請者)

住 所

組織名

代表者

印

下記のとおり、交通安全教室を計画していますので、指導員の派遣をお願いします。

記

組 織 名	
担当者連絡先	担当者 _____ TEL _____
実施日時	月 日 時 分 ~ 時 分
実施場所	
対象者 及び参加人員	園児・生徒・高齢者 名 保護者・職員 名
教室の内容 (希 望)	教室の内容について、□にレ印を付けて下さい。 ◎ <u>車を使つての交通事故実験</u> 【雨天時不可】 □ 衝突 □ 死角 □ 内輪差 □ チャイルドシートの必要性実験 (幼稚園・保育園のみ) □ コンビンサー体験 (JAF との共催)
	◎ <u>楽しく学ぶ交通安全</u> 【雨天時可】 □ 腹話術 (子供向け・高齢者向け) or 人形劇 (子供向け) □ 自転車の乗り方 □ 交通安全映画 (園児から高齢者向けまで対応可) □ 高齢者向け交通安全寸劇 □ その他要望事項 [_____]
保有物品 (□にレ印を付けて下さい)	□DVD デッキ □VHS デッキ □スクリーン □プロジェクター
雨天の場合 (□にレ印を付けて下さい)	□ 屋内 (体育館等) で実施 □ 安全教室の中止 □ 予備日を設定【 月 日】
事務局記入欄	

※備考 □30分前には準備を始めたいので空けておいてもらいたい。
□初めの会で紹介をしてもらい、そこから始めさせていただきたい。